

# **Zgodność rozpoznań wstępnych z ostatecznymi u pacjentów po pozaszpitalnym nagłym zatrzymaniu krążenia w materiale Oddziału Intensywnej Terapii Szpitala Wojewódzkiego im. M. Skłodowskiej-Curie w Szczecinie**

*The consistence of initial and final diagnoses in patients with out-of-hospital cardiac arrest admitted to Intensive Care Unit of Maria Skłodowska-Curie Hospital in Szczecin*

**Grzegorz Czajkowski, Daniel Jankowski, Artur Janowski**

Wstęp. Rozpoznanie wstępne, z jakim jest kierowany pacjent na OIT po skutecznej resuscytacji, to przeważnie „stan po NZK”. W większości przypadków jego przyczynę udaje się ustalić w przebiegu hospitalizacji. Oceniliśmy zgodność rozpoznań wstępnych z ostatecznymi. Metody. Retrospektywnej analizie poddano dokumentację medyczną 100 pacjentów przyjętych od stycznia 1997 r. do marca 2003 r. na OIT Szpitala Wojewódzkiego. Wyniki. Z rozpoznaniem: „stan po NZK” przyjęto na OIT 31% pacjentów. Świeży zawał mięśnia sercowego podejrzewano wstępnie u 20% pacjentów. Ostatecznie rozpoznano go u 26% pacjentów, a sekcja zwłok potwierdziła, że za NZK odpowiedzialny był świeży zawał serca u 4 % pacjentów. Całkowita zgodność rozpoznań wstępnych z ostatecznymi wystąpiła w 29 przypadkach, a zgodność rozpoznań wstępnych z ostatecznymi i anatomopatologicznymi w 4 przypadkach na 100 pacjentów. Dyskusja i wnioski. U większości pacjentów, u których dochodzi do pozaszpitalnego NZK, za jego przyczynę podejrzewa się zazwyczaj chorobę niedokrwienną serca. Nasze obserwacje potwierdzają tę tezę.

Introduction. Patients with out-of-hospital cardiac arrest are usually admitted to Intensive Care Units (ICU) with an initial diagnosis - „Cardiac arrest (CA) - effective resuscitation”. The causes of CA are usually settled during hospitalisation. We assessed the consistence of initial and final diagnoses. Methods. It was a retrospective study of 100 patients admitted to ICU of M. Skłodowska-Curie Hospital in Szczecin in the period of January 1997 - March 2003. Results. 31% of patients were admitted to ICU with the initial diagnosis - „Status after CA”. Myocardial infarction was initially suspected in 20% of cases. Finally it was diagnosed in 26% of patients and autopsy confirmed MI in 4% of patients. Absolute consistence of initial and final diagnoses occurred in 29 cases and absolute consistence of initial, final and patho-morphological diagnoses in 4 cases. Discussion and conclusion. Usually ischemic heart disease is supposed to be the cause of CA. Our study confirmed this thesis.